

Bełchatów, dn. ....

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\**

.....  
*adres*

.....  
*nr telefonu*

### Wójt Gminy Bełchatów

Proszę o przekazanie przyznanego mojemu dziecku .....

*imię i nazwisko ucznia/uczennicy\**

stypendium:

na poniższy numer konta bankowego

.....  
*nazwa banku*

wypłatę w kasie Urzędu Gminy Bełchatów

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

---

\*niepotrzebne skreślić